

CONTA AMBULATORIAL

Nº da Ficha: 356218 Paciente: CECILIA DAEUBLE MARCHIORO Data Nascimento: 15/05/2020 Convênio: INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

Segurado : CECILIA DAEUBLE MARCHIORO Médico : 33866 - ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA Matrícula : 2338521 Guia : 28792

Setor PRONTO ATENDIMENTO

C.I.D : -

Tratamento Principal : 10101039 - Em pronto socorro

Outros Tratamentos :

Data do Atendimento: 27/05/25 - 12:17

Especificação	Código	Qtde	Unid	CH	Val. Unit	Valor Total	Sub Total
Exames Raio X							
Mão ou quirodáctilo	40803120	1			38,52	38,52	
						38,52	
Sub-Total Exames Raio X:							38,52

Valor Total da Conta: R\$ 38,52

HONORÁRIOS MÉDICOS

CRM Médico	CPF	Empresa	CNPJ
Procedimento	Tipo do Ato	% Qtde Qtde. CH Valor CH	Valor Total
33866 ALLYNE YURI NODA BANDEIRA DA CRUZ	64.249.739-74		
10101039 Em pronto socorro	Clínico	100,00 1 0,00 0,000	75,00

Valor Total de Honorários: 75,00

Valor Total da Conta: 113,52

Assinatura do Responsável

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

1 - Registro ANS
000001

3 - Número da Guia Principal
406

4 - Data da Autorização
27/05/2025

5 - Semana

6 - Data de Validade da Semana
31/12/2026

7 - Número da Guia Attribuido pela Operadora
406

FICHA 356218

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira
31/12/2026

10 - Nome
CECILIA DAEUBLE MARCHIORO

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
[N]

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

7757668000106

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

15 - Nome do Profissional Solicitante

AGENDA PA

16 - Conselho Profissional

06

17 - Número no Conselho

26859

18 - UF

PR

19 - Código CBO

5

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

DRA. ALINE MURIEL DA CRUZ
Ortopedista e Traumatologista
CRM-3386

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Cartão de Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

27/05/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento

0010101039

26 - Descrição

EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Solic

001

28 - Qtd. Aut.

001

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

7757668000106

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL NOVO MUNDO EIRELI

31 - Código CNES

3033910

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

34 - Tipo de Consulta

3

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

91 - Regime de Atendimento

01

92 - Saúde Ocupacional

01

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

12:17

38 - Hora Final

12:17

39 - Tabela

22

40 - Código do Procedimento

0010101039

41 - Descrição

EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd.

001

43 - Via

001

44 - Tec.

001

45 - Fator Red./Acresc

1,00

46 - Valor Unitário (R\$)

75,00

47 - Valor Total (R\$)

75,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq./Ref

12

49 - Grau Part.

50 - Código na Operadora/CPF

AGENDA PA

51 - Nome do Profissional

AGENDA PA

52 - Conselho Profissional

06

53 - Número no Conselho

26859

54 - UF

41

55 - Código CBO

5

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 27/05/2025

2 - / - / -

3 - / - / -

4 - / - / -

5 - / - / -

6 - / - / -

7 - / - / -

8 - / - / -

9 - / - / -

10 - / - / -

68 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

75,00

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

0,00

61 - Total de Materiais (R\$)

0,00

62 - Total de OPME (R\$)

0,00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0,00

64 - Total de Gases Medicinais (R\$)

0,00

65 - Total Geral (R\$)

75,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Dene Alencar de Souza

68 - Assinatura do Contratado

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Cecília Daeuble Marchioro
Nº da Carteirinha: 2.33.8521
Instituição: Colégio Adventista São José dos Pinhais



Data de Nascimento: 15/05/2020

Nº da Guia: 28792

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
27/05/2025	10:53:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Mão Esquerda, 2º Dedo Mão Esquerda, 3º Dedo Mão Esquerda, 4º Dedo Mão Esquerda

Descrição

A aluna estava em aula de educação física e acabou batendo o dedo no tablado, está chorando bastante falando que está doendo bastante.

Testemunha da ocorrência

Professora Camila

Telefone

(41) 3051-8700

Quem prestou primeiros socorros

Ana Cristina

Data

27/05/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Hospital Novo Mundo Eireli - NÃO ATENDE TRAUMA DE CABEÇA	Av. República Argentina	4650	Novo Mundo	(41) 3052-5600

Observações

A aluna veio a sala de apoio, foi colocado gelo no local e os responsáveis já estão cientes.

Ass.: _____

Daniele Novaes Torino

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link:
<https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br